

## Ausbildungsnachweis Ausbildungsrichtung: Sozialwesen

Vorname/Name: .....

geboren am: .....

Klasse: **11 S**

Schuljahr: **2024/25**

### Abschnitt 11/1

Phase	Praxisstelle	von/bis	Praxisbetreuung durch	Unterschrift und Stempel der Praxisstelle
I		07.10.24 bis 25.10.24		
II		18.11.24 bis 29.11.24		
III		16.12.24 bis 17.01.25		
IV		03.02.25 bis 14.02.25		

**Abschnitt 11/2**

Phase	Praxisstelle	von/bis	Praxisbetreuung durch	Unterschrift und Stempel der Praxisstelle
I		10.03.25 bis 21.03.25		
II		28.04.25 bis 16.05.25		
III		02.06.25 bis 27.06.25		
IV		14.07.25 bis 31.07.25		

[die folgenden Zeilen sind **nicht** von der Praxisstelle auszufüllen!]

**Bestätigung der Staatlichen Fachoberschule Würzburg:**

Die fachpraktische Ausbildung wurde

erfolgreich durchlaufen.

durch Austritt aus der FOS am ..... abgebrochen.

Ort, Datum

Betreuungslehrer(in) für die  
fachpraktische Ausbildung

Schulbeauftragte für die  
fachpraktische Ausbildung

Würzburg, Juli 2025

.....

.....